

























## ALLEGATO 1

### *FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE DA REDIGERE IN CARTA LIBERA*

Al  
Direttore del Dipartimento di Ingegneria Industriale  
Via S. Marta, 3  
50139 Firenze

Il sottoscritto chiede di partecipare alla selezione di cui al bando emanato con Decreto del Direttore n° ..... del ..... per l'attribuzione di n° 1 assegno di ricerca, finanziato per il 50% con le risorse del POR FSE 2014-2020 nell'ambito di Giovanisi ([www.giovanisi.it](http://www.giovanisi.it)), il progetto della Regione Toscana per l'autonomia dei giovani, per lo svolgimento presso il Dipartimento di ..... del Progetto di ricerca:.....

..... (acronimo.....)  
del Programma d'intervento UNIFI\_FSE2017

**Consapevole che ai sensi degli artt.75 e 76 del 28/12/00 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca**

### **DICHIARA**

Ai sensi degli art. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

Cognome .....

Nome

.....







\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a  
sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)  
Firenze, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_ (Spazio riservato all'autentica della firma)

## ALLEGATO 2

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà Resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445

Il sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....  
Residente  
a..... Via..... n.....

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/00, n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

### DICHIARA

- che le fotocopie sottoelencate sono conformi all'originale

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- etc.....

data.....

Il Dichiarante

.....

Allegata copia del documento di identità

*oppure:*

*Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_, identificato con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)*

*Firenze, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_ (Spazio riservato all'autentica della firma)*



### *PROGRAMMA DI RICERCA*

Il processo di Omologazione cui sono sottoposti i sistemi di trasporto su ferro è così oneroso da rappresentare un'importante voce di costo e quindi un freno allo sviluppo di soluzioni innovative con ridotto di impatto ambientale. Questo è un freno allo sviluppo di realtà industriali locali che risultano svantaggiate rispetto a quelle estere dove investimenti e norme meno restrittive favoriscono, anche a scapito della sicurezza, la sperimentazione in linea di sistemi innovativi ed ancora non completamente verificati.

L'attività di ricerca proposta mira ad investigare metodologie e tecnologie atte a ridurre costi e tempi di omologazione di sistemi ferroviari innovativi ed a basso impatto ambientale, migliorando i livelli di sicurezza.

L'attività prevede la formazione di un assegnista di ricerca (alta formazione con inserimento in un team di rilievo internazionale) che lavorerà con l'azienda alla definizione di procedure e metodologie di prova per componenti ferroviari innovativi a ridotto impatto ambientale

### ALLEGATO 3

#### ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ nome)  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
con recapito agli effetti del concorso:  
città \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

alla presente domanda quanto segue:

**1) Progetto di formazione-apprendimento-ricerca nel quale indichino in modo dettagliato le acquisizioni ed il percorso di crescita professionale che intendono realizzare.**

**2) Curriculum vitae.**

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data,

\_\_\_\_\_  
firma



## ALLEGATO 4

### Scheda CINECA per Contratti di Assegni di Ricerca

(I DATI DI SEGUITO INSERITI DOVRANNO CORRISPONDERE A QUELLI INSERITI NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE)

#### DATI ANAGRAFICI

**Codice Fiscale** (scrivere

chiaro) \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome**

\_\_\_\_\_

**Sesso** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Comune di**

**Nascita** \_\_\_\_\_

**Prov. di Nascita** \_\_\_\_\_ **Cittadinanza** \_\_\_\_\_

#### INDIRIZZI e CONTATTI

**RESIDENZA: Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_

**Località** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (RIFERIMENTO)** (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_

**Località** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

—

**DOMICILIO FISCALE** ( indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_

**Località** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

—

**E-**

**MAIL** \_\_\_\_\_ **CELL.** \_\_\_\_\_

#### TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI:

(....) **Titolo**

**estero** \_\_\_\_\_



Laurea V.O

---

Laurea Specialistica N.O. classe \_\_\_\_/S

(\_\_\_\_\_)

Laurea Magistrale N.O. classe \_\_\_\_-M

(\_\_\_\_\_)

Conseguito presso l'Università di

---

In data \_\_\_\_\_ (A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_) con Voto \_\_\_\_\_

Specializzaz. in \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ A.A.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

DOTTORATO DI RICERCA IN

---

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università: \_\_\_\_\_

Ciclo \_\_\_\_\_ Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_ durata in  
mesi \_\_\_\_\_

Borsa NO ( ) oppure SI ( ) dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. mesi

---

### **ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE PROFESSIONALE**

---

---

Della Provincia di

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

### **DATI CONTRATTO**

Struttura di afferenza:

---

Estremi del bando: Decreto del Direttore n. \_\_\_\_\_ -del \_\_\_\_\_

Durata in mesi: \_\_\_\_\_ Data inizio contratto (gg/mm/aaaa)

---

**Responsabile della**  
**ricerca** \_\_\_\_\_

**Titolo della**  
**Ricerca:** \_\_\_\_\_

---

---

—  
**Settore Scientifico Disciplinare** \_\_\_\_\_  
**Settori aggiuntivi (eventuali)** \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_  
firma